



Turnerbund Selbach  
1896 e.V.



## Gesundheitserklärung Kinder

Abteilung:

Vor- und Nachname (n):

Hiermit bestätige/n ich/wir mit Unterschrift, dass

- mein/e Kind/er in den letzten 14 Tagen in keinem Risikogebiet war/waren, oder nach der Rückkehr aus einem solchen Risikogebiet nachweislich negativ auf COVID-19 getestet wurde/wurden.
- mein/e Kind/er in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte/hatten.
- die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 aufweisen.
- die Übungsleiter umgehend informiert werden, wenn Krankheitsanzeichen auftreten.

Datum

Unterschrift